

- Дисциплинированность (1%)
- Вторая группа - личностные качества:
- Доброта (27%)
 - Отзывчивость (25%)
 - Порядочность (25%)
 - Умение слушать (9%)
 - Справедливость (6%)
 - Взаимоуважение (5%)
 - Требовательность (3%)

Выводы. По-мнению студентов, основными профессиональными качествами, которыми должен обладать преподаватель, ведущий занятия на клинических кафедрах, это педагогический талант, готовность делиться своими знаниями, интерес, любовь к своей специальности, ориентация на практическое применение знаний, менее значимыми - дисциплинированность. А основными личностными качествами, которыми должен обладать преподаватель в медицинском университете - это доброта, отзывчивость, порядочность, менее значимыми - требовательность.

Литература:

1. Гурье, Л.И. Развитие личностного потенциала преподавателя ВУЗа как условие устойчивой профессиональной компетентности [Электронный ресурс] / Л.И. Гурье. – Режим доступа: [4Thttp://vml.antat.ru/files/Mahmutov/article_3/Gure.pdf](http://vml.antat.ru/files/Mahmutov/article_3/Gure.pdf)4T. – Дата доступа: 06.10.2018.
2. Человеческий потенциал вуза: потребности и возможности развития. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.rae.ru/monographs/177-5503>. – Дата доступа: 06.10.2018.
3. Егорова, Ю.А. Проблема профессиональной компетентности преподавателя вуза / Ю.А. Егорова // Молодой ученый. – 2009. – № 2. – С. 277–280.
4. Попова, Т.А. Социально-экономические предпосылки становления и развития личности современного преподавателя [Электронный ресурс] / Т.А. Попова. – Режим доступа: [4Thttp://unid.bsu.edu.ru/unid/teach/sbornik/detail.php?IBLOCK_ID=327&SECTION_ID=3195&ELEMENT_ID=939814](http://unid.bsu.edu.ru/unid/teach/sbornik/detail.php?IBLOCK_ID=327&SECTION_ID=3195&ELEMENT_ID=939814)T. – Дата доступа 04.11.2018.
5. Факторович, А.А. Ценностные приоритеты современных преподавателей ВУЗа / А.А. Факторович // Вестн. ПТСГУ. – 2011. – С. 46–52.

УДК 378.4:616-072

ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ПРИ ИЗУЧЕНИИ МЕТОДОВ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДИАГНОСТИКИ

*Солодовникова С.В., Литвяков А.М., Пиманов С.И.,
Усович А.К., Данилова О.И., Шпигун Н.В.*

УО «Витебский государственный медицинский университет»

В медицинском университете формирование профессиональных компетенций у студентов – один из самых важных вопросов образования. Для современной полноценной профессиональной деятельности студенты должны постепенно сформировывать у себя профессионально – творческую компетентность. Это значит, что для ее формирования необходимо введение новых методик обучения студентов [1].

Одной из основных целей современного высшего образования является подготовка квалифицированного специалиста, готового к активной деятельности и

профессиональному росту, обладающего социальной и профессиональной мобильностью, способного к адаптации в изменяющихся внешних условиях. Компетенция характеризует специфику профессиональной деятельности и качество профессиональной подготовки современного студента вуза. Значительным элементом компетенции является опыт – интеграция в единое целое достигнутых человеком единичных действий, способов и приемов решения задач. Выражение профессиональных компетенций предполагает постоянное обновление и рост профессиональных знаний, освоение новой информации для успешного решения профессиональных задач у студентов вуза [2].

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу подготовки в медицинском ВУЗе, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения. Среди профессиональных задач, которые готов решать выпускник, есть и диагностическая деятельность: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем [3]. Современный врач должен проводить диагностику заболеваний и патологических состояний пациентов, в том числе и на основе владения ультразвуковыми методами диагностики, интерпретировать их результаты. Осуществление внутрипредметных и межпредметных связей в образовательном процессе способствует приобщению студентов к профессиональной деятельности [1-4]. Закладка знаний по правильной диагностике заболеваний проводится, начиная с первого курса, на кафедре анатомии человека и проходит через весь период обучения на первой ступени получения высшего образования, далее продолжается на второй ступени получения высшего образования. Зная правильное анатомическое строение органов и систем, затем, с помощью ультразвукового метода диагностики, можно выявить патологические изменения органов и тканей.

Как один из путей формирования профессиональных компетенций в медицинском университете, в том числе и диагностики патологии кишечника, нами используется метод ультразвуковой диагностики.

Ультразвуковая диагностика – эффективный метод, который используется в современной медицине. Он важен в исследовании мягких тканей. Известно, что существуют более точные способы диагностики, но они или дорогостоящие, или требуют инвазивного вмешательства. Относительная безопасность проведения процедуры позволяет ее использовать часто без вреда для организма, в т.ч. в детском возрасте, у беременных женщин. Исследование кишечника таким методом является наиболее распространенным. Начиная со студенческой скамьи и далее на курсах профессиональной переподготовки, нами делается упор на те патологические состояния, которые возможно выявить с помощью УЗ – диагностики кишечника. Это и искривление прямой кишки, которое показала ректоскопия, хронический запор, недержание каловых масс, возможность диагностики возникшего перитонита, аппендицита, болезни Крона, подозрение на наличие колита, инвагинации кишечника, подозрение на наличие пороков развития кишечника, период реабилитации после хирургического вмешательства для контроля возможного рецидива и др. Параметры, которые обследуются ультразвуком: размеры и форма кишечника, расположение относительно других органов в брюшной полости, структура кишечника, толщина стенок, наличие воспалительного процесса, травмы кишечника и их осложнения, размер и структура регионарных лимфоузлов, наличие новообразований доброкачественного или злокачественного характера, нарушение внутриутробного развития кишечника, заболевания, которыми может страдать кишечник и т.д. Таким образом, формируя такие профессиональные компетенции, как диагностическая деятельность с помощью метода УЗ - диагностики патологии кишечника,

мы способствуем у будущих врачей развитию и пониманию такой разновидности компетенции как лечебная деятельность – готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи при наличии патологии кишечника.

Литература:

1. Плещеев, В.В. Формирование и диагностика профессионально-творческой компетентности студентов ВУЗОВ / В.В. Плещеев, Ф.А. Рассамагина // Изв. ВГПУ. Педагогические науки / Воронеж. гос. пед. ун-т ; под ред. С.И. Филоненко. – Воронеж, 2016. – С. 32–39.
2. Прокофьева, Е.Н. Диагностика формирования компетенций студентов в ВУЗЕ / Е.Н. Прокофьева, Е.Ю.Левина, Е.И. Загребина // Фундаментальные исследования. – 2015. – № 2-4. – С. 797–801. – Режим доступа: <https://www.fundamental-research.ru>. – Дата доступа: 29.10.2018.
3. Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – 31.08.11 Ультразвуковая диагностика, ДГМУ, 2015.
4. Образовательный стандарт РБ по специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело»: ОСВО РБ 1-79 01 01 – 2013. – Введ. 30.08.2013. – Минск : М-во образования РБ, 2013. – 83 с.

УДК 616-085=111

“PORTFOLIO AS A METHOD OF PRACTICAL ORIENTED TEACHING OF POLICLINIC THERAPY COURSE FOR OVERSEA STUDENTS AT THE GENERAL MEDICINE CHAIR”

Sudzibor N.F., Vykhrytsenka L.R.
Vitebsk State Medical University

Introduction. *“Quality of medical service cannot be higher than medical education level” (WHO).* Innovation technology and modernization of educational process in medicine is the most important task now in our University. The main role of General medicine chair consist of application of theoretical knowledge and practical skills of students in real clinical situation in outpatient conditions.

That’s why more objective estimation of each student for personal teaching and motivation to self-education require of modification of control methods of teacher and *self-control of students*. Our current task is to involve students in this process using “...internal tool of assessment which motivates of students from yourself- “*inside*”-to self-education” [1].

Now the “portfolio”-method (“PF”) have the great popularity among different studying persons and students of high medical school too in all countries of world [2]. “PF” is the modern form of independent evaluation of educational results, answers the purposes of practical-oriented education, forms the ability to determine goals, plans, organizes and monitors the own studying action. Structure of “PF” has principle differences depend on the main purpose, character of academic establishment and peculiarities of studying subject [3, 4].

This methodic we used during summer practice and policlinic therapy cycles among 4-5 courses treatment faculty students of VGMU from 2014r [5, 6].

Aim of investigation - to estimate the possibilities and meaning of modern assessment of personal oversea student’s achievements during policlinic therapy cycles using specific form – *portfolio of student*.

Material and methods. Analysis of personal evaluation of *initial* and *final* levels of theoretical knowledge and practical skills among 120 of 4 and 5-year oversea students on the